5B13

Exp 0449

I N D I C E

ARCHIVO	N° INT.	DOCUMENTO
5-B-13	447	Entrevista CL OTERO. (JEOP)
"	448	" CL MORRIS GIRLING. (JEIN)
"	449	AR Conoc. en sanidad en combate y primeros auxilios para el pers. embarcado.
"	450	AR.Formación y Conducción del Personal.
"	451	AR.Cartografía Operativa.
"	453	AR.Adiestramiento en Situaciones Rigurosas surgidas de la Experiencia del conflicto.
"	454	Entrevista CL. ALLARA.
"	455	AR. Estudio Grados Alistamiento Poder Naval y Poder Marítimo.
"	459	Entrevista CF CAMILO MILANO
"	475	AR. Guerra Psicológica
"	496	Transcripción cintas CF AZCUETA.
"	510	AR. Guerra de Minas
"	511	AR. Gabinete de Crisis
"	512	Estudio EM. R/Cuerpo Doctrinario ARA
"	513	Estud.EM. R/Agrupación de Comandos Anfibic
"	519	AR. Estudio Armamento Unidades Superficie.
"	521	AR.Embarque en buques de Personal Militar femenino.
"	539	Entrevista CL BUSSER

C.O.A.C.
EXPTE. INTERNO Nº 0449
C.O.A.C.
ARCHIVO Nº 5-B-13

CLASIFICADO

N° 19 /83"C"
Letra ESGN, COAC

FOLIO N° 0
C.O.A.C.

ARMADA ARGENTINA

CONFIDENCIAL

BUENOS AIRES, 10 de junio de 1983.

OBJETO: E/Informe.

AL SEÑOR JEFE DEL ESTADO MAYOR GENERAL DE LA ARMADA.

Adjunto elevo un informe producido por esta Comisión referente a "CONOCIMIENTOS DE SANIDAD EN COMBATE Y PRIMEROS AUXILIOS PARA EL PERSONAL EMBARCADO", que consta de cuatro (4) fojas útiles.

AGREGADOS: Lo indicado en el texto.
DISTRIBUCION: Original - destinatario.
Duplicado - archivo COAC.

INTERVENCION: CF RIBERO PIERA
CP LEAL

ANGEL M. RODRIGUEZ
CONTRAALMIRANTE
PRESIDENTE

ES COPIA

LUIS M. RIBERO PIERA
CAPITAN DE FRAGATA

C.O.A.C.
EXPTE. INTERNO N° 0448

C.O.A.C.
ARCHIVO N° 5-B-13

CLASIFICADO

Desglosado se sacó "FOTOCOPIA" -

CONFIDENCIAL

FOLIO Nº 1 C.O.A.C.

COMISION DE ANALISIS DE ACCIONES DE COMBATE

CONOCIMIENTOS DE SANIDAD EN COMBATE Y PRIMEROS AUXILIOS PARA EL PERSONAL EMBARCADO.

1. HISTORIA DEL PROBLEMA.

Del estudio de los informes elevados por los Señores Jefes y Oficiales del Escalafón Sanidad, con participación directa en el conflicto de MALVINAS podemos señalar que de 72 profesionales que dieron su opinión respecto a los conocimientos observados de Supervivencia, Sanidad en Combate y Primeros Auxilios en el personal no perteneciente al Escalafón Sanidad, el 53% estimó que los mismos eran nulos o deficientes, el 25% que eran regulares o buenos y el 26% restante que eran suficientes o muy buenos; de este último porcentaje, la mitad se refería a conocimientos del personal de Infantería de Marina, por lo que podemos considerar que solamente el 13% opinó que el personal embarcado poseía conocimientos suficientes sobre el tema.

Para ilustración de lo expuesto se transcriben algunas de las opiniones vertidas, referidas al personal embarcado:

- "Opino que los conocimientos sobre Supervivencia, Sanidad en Combate y Primeros Auxilios del personal en general no perteneciente al Escalafón Sanidad eran nulos".

- "El personal en general no conoce temas de Sanidad en Combate, Primeros Auxilios, Supervivencia y tampoco Guerra QBN".

- "El grado de conocimientos sobre Supervivencia, Sanidad en Combate y Primeros Auxilios en el personal, sin distinción de jerarquías es deficiente".

Las opiniones restantes son similares y redactadas en los mismos términos, por lo que sería repetitivo transcribirlas.

El mismo concepto fué vertido por el Señor Director de Sanidad Naval quien en un informe elevado a esta Comisión referente a conclusiones sobre el Conflicto, en el Area de SANIDAD EN COMBATE expresaba:

- "Se pudo apreciar el escaso conocimiento por parte del Personal Superior, Subalterno no Sanitario y Conscriptos sobre Primeros Auxilios, Supervivencia y Sanidad en Combate".

Por otro lado el Señor Jefe del Servicio Sanidad de la Flota de Mar indica, refiriéndose al tema:

- "Los conocimientos de Sanidad en Combate y Primeros Auxilios fueron al comienzo nulos, debiendo darse los cursos de formación al personal con un sentido práctico y con más conocimientos técnicos".

  "El CIACAI da cursos de Sanidad en Combate al personal de acuerdo a viejas normas ya perimidas (año 1959) y con conceptos de Primeros Auxilios desactualizados".

///...2

CONFIDENCIAL

FOLIO Nº 2.- C.O.A.C.

Se transcribe asímismo impresiones de uno de los profesionales médicos que se encontraba a bordo del Crucero A.R.A. "GENERAL BELGRANO" cuando fué torpedeado:

- "La rapidez del hundimiento no permitió probar los elementos de cirugía durante el combate. La contundencia de las armas modernas hacen dudar del autoabastecimiento sanitario de un buque en caso de combate. No hubo PAUSA DE COMBATE y es dudoso que la haya en un combate naval futuro".

  "Los tres puestos de socorro y los cinco puestos de primeros auxilios fueron de utilidad. Los enfermeros respectivos aplicaron vendajes y analgésicos a los quemados que pudieron salvarse y salir a cubierta, pese a la angustiante inminencia de abandono".

  "Hay que aumentar el personal de Enfermeros en cantidad y experiencia. Esta experiencia debe lograrse aumentando sus funciones asistenciales en tiempo de paz (suturas, curaciones, vendajes, yesos, etc.)".

Estas impresiones muestran la vigencia del concepto de la dispersión en el buque de los elementos de Primeros Auxilios y del apoyo que brinda el personal con conocimiento del tema.

El aumento en calidad del personal de enfermeros citado en el último párrafo, debe lograrse con la instrucción de Primeros Auxilios al personal no sanitario.

Finalmente de un artículo publicado por el "The Daily Telegraph" respecto a la experiencia sobre asistencia médica escrito por el cirujano Comodoro GODFREY MILTON - THOMPSON Sub-Director General de Sanidad Naval y planificador de la Sanidad Naval durante el conflicto, podemos resumir:

- "Adoptamos el método Americano en que cada uno de los combatientes asume la responsabilidad de proporcionar los primeros auxilios a su compañero".

- "La operación se basa en 3 escalones, el primero está compuesto por los primeros auxilios dados al herido, proporcionando el tratamiento de emergencia, el segundo el de los buques hospitales con facilidades quirúrgicas completas y finalmente, a medida que los heridos estaban en condiciones de viajar se los transfería a Montevideo a bordo de un buque hospital y desde allí al Reino Unido".

2. <u>HECHOS QUE INFLUYEN EN LA SOLUCION</u>.

Tradicionalmente los cursos de Sanidad en Combate, Primeros Auxilios y Supervivencia en el Mar para el personal embarcado han sido impartidos por el Centro de Instrucción y Adiestramiento en Control de Averías e Incendios.

3

Los conocimientos adquiridos por el personal son complementados, en algunos casos, con clases impartidas a bordo de acuerdo a planes de adiestramiento no homogéneos y de dificil cumplimiento, dependiendo de la voluntad que pongan los Comandos en ello.

Independientemente de lo expuesto el aprovechamiento por parte del personal de la instrucción teórica dada a bordo es muy pobre.

Por otro lado la experiencia indica que la rapidez de hundimiento o el daño que sufren las modernas unidades empeñadas en un combate no dan tiempo u oportunidad a utilizar material o personal muy especializado y que por ello es conveniente adiestrar en forma teórico práctica a todo el personal y repartir en los buques botiquines completos, de manera tal que el personal tenga los medios de proporcionar los primeros auxilios a sus compañeros heridos.

En la Acción Recomendada referente a "Equipos y Elementos para Supervivencia en el Mar", elevada por Oficio ESGN,COAC Nº 06/83"S" se indicaba en su punto 4.3. "Implementar por medio de la Dirección General de Instrucción Naval la impartición de Cursos de Supervivencia en el Mar, en el mas alto nivel".

Se estima conveniente incluir dentro de los mismos los programas de Sanidad en Combate y Primeros Auxilios.

3. <u>CONCLUSIONES</u>.

3.1. El Personal embarcado, tanto Superior como Subalterno no posee conocimientos de primeros auxilios y/o sanidad en combate que les permita actuar con eficiencia en una emergencia.

3.2. La instrucción que sobre el tema da actualmente el CIACAI ha demostrado no ser adecuada y está desactualizada y perimida.

3.3. Los métodos modernos indican que cada uno de los combatientes debe asumir la responsabilidad de proporcionar los primeros auxilios a sus compañeros.

3.4. Debe exigirse al personal que embarca los conocimientos que permitan cumplir con lo indicado en el punto anterior.

3.5. Debe programarse el adiestramiento teórico práctico del personal con técnicas adecuadas y modernas.

3.6. El adiestramiento del personal a bordo a demostrado ser ineficiente y es necesario que el personal antes de embarcar tenga, sobre el tema, sólidos conocimientos.

4. <u>ACCIONES RECOMENDADAS</u>.

4.1. Ordenar a quien corresponda:

4.1.1. Programar el adiestramiento teórico práctico del personal en Primeros Auxilios y Sanidad en Combate con técnicas adecuadas y actualizadas.

///...4

CONFIDENCIAL

ESTADO MAYOR GENERAL DE LA ARMADA
FOLIO Nº 4
C.O.A.C.

...///4

4.1.2. Establecer cursos de Sanidad en Combate y Primeros Auxilios en el más alto nivel para el personal embarcado.

4.2. Implementar por medio de la Dirección General de Instrucción Naval la impartición de cursos teórico prácticos en las Escuelas de formación del Personal (ESNM, ESMA y ESIM).

4.3. Registrar en la Dirección de Armamento de Personal Naval el cumplimiento de los cursos indicados anteriormente.

4.4. Concretar la norma reglamentaria que condicione el embarco al cumplimiento de los cursos programados.

4.5. Es conveniente que los cursos a dictarse en la zona de Puerto Belgrano sean supervisados por la Escuela de Sanidad de la Armada, como así los dictados en la zona de Capital Federal, lo sean por el Hospital Naval Buenos Aires "Cirujano Mayor Dr. PEDRO MALLO" a fin de asegurar que los conceptos y los medios empleados mantengan su actualización.

Estas Acciones Recomendadas deben ser implementadas conjuntamente con las indicadas en la ya elevada sobre "Equipos y Elementos para Supervivencia en el Mar" (Oficio ESGN,COAC Nº 06/83"S").

ANGEL M. RODRIGUEZ
CONTRAALMIRANTE
PRESIDENTE

ES COPIA

LUIS M. RIBERO PIERA
CAPITAN DE FRAGATA